治療高血壓常用方劑之應用

□謝明村

高血壓與中樞神經相關之血管障礙疾病，幾乎佔現代死亡原因之首位，高血壓症的晚期可導致心臟、血管、腦、腎等臟器發生病理變化。因此高血壓病人要有樂觀心情、適當運動、飲食起居的調節、定期健康檢查，及早期治療，以防併發症之發生。

高血壓是潛伏在血管裏的慢性殺手，病人長期服用西藥，常會出現副作用。高血壓病人其中百分之九十是屬於原因不明的本態性高血壓。通常人類從三十歲開始，血壓隨年齡增加而有升高傾向，且忽高忽低，收縮壓升高較舒張壓爲明顯，另外有關腎臟病、內分泌、服用藥物、生活習慣及工作環境等也可能導致高血壓。據統計顯示高血壓的病人只有百分之四十知道自己的身體狀況，但在這些病人中，肯繼續接受治療的僅有百分之十五左右，那些漠視高血壓的病人，可能有兩種心態，一種是聽天由命，乾脆不理它；另一種是一曝十寒，沒有和醫師合作，接受定期治療及檢查。會有這種情形的發生，可能歸咎於現代西藥降血壓劑使用後之副作用，讓病人不肯繼續接受治療。西藥降血壓劑大體上可分爲利尿劑、神經傳導阻斷劑、鈣拮抗劑、血管擴張劑或β拮抗劑等，這些西藥的副作用，包括有病人體內電解質不平衡、葡萄糖代謝失調、噁心、疲倦、無力感、藥疹、顏面潮紅、長毛及陽萎等。因此從中醫藥積極尋找有效方劑治療高血壓，爲刻不容緩之工作。

高血壓雖在我國傳統醫學典籍中無此病名，但中醫之診治從臨床之主要症候、病程的轉歸等辨證，高血壓均分屬於眩暈、肝陽、中風等範疇，中醫治療高血壓非以血壓降下爲主，而是作全身調和，使自覺症狀轉佳爲目標。

中醫臨床治療高血壓常使用之方劑有：(1)木防己湯：臉色青白、青黑，心下部膨滿、動悸、短氣、呼吸困難、口渴、浮腫、尿量減少、起坐呼吸急促者使用之。(2)柴胡加龍骨牡蠣湯：胸內苦悶、胸或脇腹壓迫感、不眠、精神不安者使用之。(3)炙甘草湯：結帶脈、不整脈、手足煩熱、體有便秘者使用之。(4)防風通聖散：肥滿體質、便秘、中風者使用之。(5)大柴胡湯：胸脇苦滿、壓痛、便秘、耳鳴者使用之。(6)八味丸：口渴、皮膚枯燥、腰脚無力感、夜間多尿、冷症、下肢浮腫，老人之高血壓者使用之。(7)苓桂朮甘湯：頭痛、眩暈、立則昏暈、動悸、下肢冷者使用之。(8)三黃瀉心湯：臉紅、上逆、便秘、胃部膨滿，伴有不眠、精神不安者使用之。(9)當歸芍藥散：冷症、貧血、頭重、眩暈、肩凝、妊娠中之血壓亢進者使用之。(10)續命湯：運動障礙、言語障礙、知覺麻痺、時常口渴、浮腫、腦出血後遺症者使用之。

本人在中國醫藥學院・中國藥學研究所組成中醫藥治療高血壓研究小組，由有關人員所組成，工作人員携手合作，從基礎到臨床，雙管齊下分別進行研究，俾提供最佳之方劑給病人服用。吾等擬在動物基礎藥理學實驗有降血壓作用之方劑，且毒性小者；再於臨床證實其

降血壓之有效性，然後再以藥理實驗或臨床實驗探討其作用機轉。基於這種研究模式，首先向國科會提出申請專題研究補助經費，在國科會經費補助下從事「三黃瀉心湯之降血壓效果之研究」，及「三黃瀉心湯對於自主神經、焦慮與肝功能之影響」。

三黃瀉心湯是由大黃、黃芩、黃連等三種藥材所組成的，始載於金匱要略，可治療心氣不足、顏面潮紅、煩躁不安、便秘、脈搏有力等證。這些症狀常見於本態性高血壓患者，因此研究小組對該處方的降壓效果加以探討，從市售販賣之三黃瀉心湯給病人服用，有發生腹瀉現象，病人多不願再服用。因此研究人員首先以各種不同的製備方法製備三黃瀉心湯製劑，供基礎動物藥理學實驗。使用正常大白鼠，麻醉後，由腹腔給不同製劑，比較其動脈壓降壓效果。由動物實驗結果顯示以酒精抽取者降血壓作用最顯著；用傳統之酒炮製後，再用水抽取者降血壓作用次之；未炮製且直接使用水抽取者降血壓效果最小，且有瀉下作用產生。又由臨床研究顯示三黃瀉心湯對於實症顏面潮紅、上逆、便秘、胃部膨滿、伴有不眠者有效；對於虛弱症者不宜使用。臨床研究篩選29位中等度本態性高血壓患者男性20例、女性 9 例，年齡分布自 27 歲至 70 歲平均爲52歲，以酒精抽取三黃瀉心湯 500 毫克，1 日 3 次，連續給藥 2 週，發現心搏率及血壓都有明顯的下降。血壓由對照值（即給藥前）收縮壓 167 ±15 毫米汞柱高；舒張壓 108 ±10 毫米汞柱高，降到收縮壓 140±16毫米汞柱高；舒張壓88±8 毫米汞柱高。心搏率由對照值（給藥前）每分 81 次，降到每分 73 次。血壓及心搏率之測定是在病人來門診後，先休息20分鐘，然後測量三次，取其平均值爲準。病人服用三黃瀉心湯後，主觀症狀改善者有：頭痛、顏面潮紅、心區不適、便秘。其他病人血中膽固醇及三甘油脂亦有降低之傾向。另三黃瀉心湯之降血壓效能相當於西藥三合劑（利尿劑、血管擴張劑及 β 阻斷劑）。又服用西藥三合劑之病人有三位會有血中尿素氮增加傾向；有 8 位血鉀減少；及引起上腹痛、便秘、無力、增加尿量及減低性慾等副作用。而服用三黃瀉心湯病人僅有腸蠕動增加及小便顏色變黃，但此等副作用停藥後即可恢復正常，亦未有引起其他不適之副作用。今天有很多高血壓病人因爲服用西藥後產生副作用，就放棄治療，但可能因此導致更嚴重之併發症，如腦中風、腦溢血、冠狀動脈硬化、腎機能不全等，更嚴重時足以致死。所以不能把高血壓看作簡單的病，事實上它與全身系統都息息相關。且中藥方劑是將數種藥材配合，彼此之間發生藥性相加、相乘、或相拮抗的作用，因此爲了高血壓的治療尋找一條新途徑，才選用三黃瀉心湯於臨床治療高血壓。中醫藥即使在現在，仍然常被批評爲不科學，這是由於中醫藥多靠累積經驗來辨證論治，缺乏統計證明其事實。其實經驗的累積、臨床療效的判定即是科學的。本研究以實驗證實古方之療效，這是一個開端，以基礎和臨床相結合之研究，將來如有好的成果，高血壓病人在面臨治療時就多了一個選擇的機會。

訂閱本刊請

郵政劃撥第0027468—3號